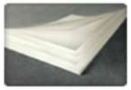
♡ 비급여 목록 공지 ♡



[의료법 시행규칙] 제45조의2(비급여 진료비용 등의 고지)에 의하여 "의료기관개설자는 [요양급여의 대상에서 제외되는 사항 또는 의료급여의 대상에서 제외되는 사항의 비용(비급여 진료비용)을 환자 또는 환자 보호자가 쉽게 알 수 있도록 고지하여야 하며, 의료기관이 환자로부터 징수하는 제증명 수수료 비용을 게시해야 한다]고 규정" 하고 있습니다. 이에 따라 아래와 같이 게시합니다.

■검사항목

검사항목	금액	검사항목	금액	검사항목	금액	검사항목	금액
위내시경	80,000	심장초음파	100,000	골밀도검사	50,000	뇌CT	100,000
위장조영	75,000	유방초음파	70,000	AFP(간암)	20,000	흉부CT	100,000
위내시경 수면비	30,000	복부초음파	70,000	CEA(대장암)	20,000	경추CT	100,000
대장내시경	100,000	갑상선초음파	70,000	CA19-9(췌장암)	20,000	척추CT	100,000
대장내시경 수면비	40,000	뇌혈류초음파	70,000	CA15-3(유방암)	20,000	심장CT(칼슘)	100,000
동맥경화협착검사	70,000	경동맥초음파	70,000	PSA(전립선암)	20,000	흉부X-RAY	10,000
Homocysteine	70,000	전립선초음파(남)	70,000	CA-125(난소암)	20,000	a형항체검사	30,000
적외선체열진단검사	70,000	골반초음파(여)	70,000	알츠하이머병위험도검사	180,000	잠복결핵	50,000

■백신접종

검사항목	금액	검사항목	금액	검사항목	금액	검사항목	금액
A형백신(박타)	50,000 2회(0,6개월)	자궁경부암(가다실4가)	150,000 3회(0,2,6개월)	파상풍(티디)	35,000	대상포진(싱그릭스)	200,000 2회(0,2개월)
B형백신(유박스)	25,000 3회(0,1,6개월)	자궁경부암(가다실9가)	190,000 3회(0,2,6개월)	파상풍(부스트릭스)	45,000	폐렴(프리베나20가)	150,000
공수병(베로랍주)	160,000 2회(0,1주)	독감(국산3가_일양플루백신)	20,000	독감(수입3가_입고 시)	35,000		

■기타

검사항목	금액	검사항목	금액	검사항목	금액	검사항목	금액
서류 재발급(보건증 / 보험회사)	5000 / 10,000	진료확인서/진료의뢰서	1년이내 무료	CD발급	5000 / 종검 무료	공무원 채용검진	50,000
검진결과지 재발급(채용,특수 등)	10,000	보건증(건강진단결과서)	10,000	마약 4종 / 마약 6종	15,000 / 30,000	일반 채용검진	30,000

CMI 종합검진센타 · 산업보건센타